

DATOS DEL PRODUCTOR

N° INSCRIPCION SSN		APELLIDO Y NOMBRE	
DOMICILIO		COD. POSTAL	
LOCALIDAD		PROVINCIA	
CARACTERISTICA TELEFONICA	TELEFONO FIJO LABORAL	TELEFONO CELULAR	FECHA DE NACIMIENTO
CORREO ELECTRONICO			
NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	Renovación Automática Para Pólizas Con Vigencia De 6 Meses o Superior: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

OTROS N° DE INSCRIPCIÓN

C.U.I.T	INGRESOS BRUTOS	UBILACIÓN	CONDICION FRENTE AL IVA	AFILIACIÓN O.S.SEG. SI/NO N°
INSCRIPCIÓN EN IMPUESTO A LAS GANANCIAS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	NUMERO DE CBU		

DATOS PARTICULARES

C.U.I.T	INGRESOS BRUTOS
DOMICILIO	COD. POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CODIGO EN BENEFICIO
NOMBRE DEL ORGANIZADOR	CODIGO EN BENEFICIO
NOMBRE DEL SUPERORGANIZADOR	CODIGO EN BENEFICIO
NOMBRE DEL SUPERORGANIZADOR	CODIGO EN BENEFICIO

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL PRODUCTOR

IMPORTANTE: DOCUMENTACION ADICONAL A PRESENTAR PARA LA INCORPORACION DE PRODUCTORES

1. Fotocopia de la rúbrica de los libros de operaciones y cobranza
2. Fotocopia D.N.I
3. Fotocopia de la Inscripción en el Afip
4. Fotocopia de la inscripción en DGR
5. Fotocopia del pago de la última matrícula
6. Certificado de Inscripción expedido por la UIF
7. Fotocopia de la Credencial del Productor Asesor de Seguros
8. Formulario de Sujeto Obligados

En los términos del artículo 6 de la ley n° 25.326 informamos que los presentes datos son recolectados en función de nuestra relación comercial. El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismo en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme a lo establecido en el art. 14, inc 3 de la ley N°25.26. La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales Órgano de Control de la ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales

USO EXCLUSIVO DE BENEFICIO S.A.

ZONA	CODIGO DE PRODUCTOR	CODIGO DE ORGANIZADOR	CODIGO DE SUPERORGANIZADOR	CODIGO DE SUPERORGANIZADOR 2	OFICINA COMERCIAL
Bloquea Emisiones					
Observaciones					
CONTROLÓ			FIRMA DIRECTOR		

PLAN COMISIONAL

NOMBRE DEL PRODUCTOR		CODIGO EN BENEFICIO <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
NOMBRE DEL ORGANIZADOR		CODIGO EN BENEFICIO <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
NOMBRE DEL SUPERORGANIZADOR		CODIGO EN BENEFICIO <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
NOMBRE DEL SUPERORGANIZADOR 2		CODIGO EN BENEFICIO <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					

COMISIONES SOBRE TARIFA

SECCION	PRODUCTOR	ORGANIZADOR	SUPERORGANIZADOR	SUPERORGANIZADOR 2
10 – ACCIDENTES PERSONALES (*)	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
18 – SEPELIO	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
21 – VIDA COLEC.OBL.DEC. 1.567/74	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
22 – VIDA COLECTIVO	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
23 – DEUDORES DE UN ACREEDOR	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
25 – SALUD	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %

(\*) Deben informar la comisi3n por defecto

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PRODUCTOR

USO EXCLUSIVO DE BENEFICIO S.A.

<table><tr><td></td><td></td></tr></table> ZONA			<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> CODIGO DE PRODUCTOR						<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> CODIGO DE ORGANIZADOR						<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> CODIGO DE SUPERORGANIZADOR						<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> CODIGO DE SUPERORGANIZADOR 2						<table><tr><td>ROS</td><td>BUE</td><td>SAL</td><td>COR</td></tr></table> OFICINA COMERCIAL	ROS	BUE	SAL	COR
ROS	BUE	SAL	COR																												
<table><tr><td>Bloquea Emisiones</td><td></td></tr></table>							Bloquea Emisiones																								
Bloquea Emisiones																															
<table><tr><td>Observaciones</td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table>							Observaciones																								
Observaciones																															
_____ CONTROL3			_____ FIRMA DIRECTOR																												

NOMBRE DEL PRODUCTOR		CODIGO EN BENEFICIO <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
NOMBRE DEL ORGANIZADOR		CODIGO EN BENEFICIO <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
NOMBRE DEL SUPERORGANIZADOR		CODIGO EN BENEFICIO <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
NOMBRE DEL SUPERORGANIZADOR 2		CODIGO EN BENEFICIO <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					

COMISIONES ONE SHOT

	Nombre del Plan						
	Rama		ONE SHOT				
	COMISIÓN DE MANTENIMIENTO	AL COBRAR LA CUOTA	CUANTAS CUOTAS?	COMISION SOBRE		Se incluye en Renovaciones	
Productor				PRIMA	PREMIO	SI	NO
Organizador				PRIMA	PREMIO	SI	NO
Superorganizador				PRIMA	PREMIO	SI	NO
Superorganizador 2				PRIMA	PREMIO	SI	NO
	Nombre del Plan						
	Rama		ONE SHOT				
	COMISIÓN DE MANTENIMIENTO	AL COBRAR LA CUOTA	CUANTAS CUOTAS?	COMISION SOBRE		Se incluye en Renovaciones	
Productor				PRIMA	PREMIO	SI	NO
Organizador				PRIMA	PREMIO	SI	NO
Superorganizador				PRIMA	PREMIO	SI	NO
Superorganizador 2				PRIMA	PREMIO	SI	NO
	Nombre del Plan						
	Rama		ONE SHOT				
	COMISIÓN DE MANTENIMIENTO	AL COBRAR LA CUOTA	CUANTAS CUOTAS?	COMISION SOBRE		Se incluye en Renovaciones	
Productor				PRIMA	PREMIO	SI	NO
Organizador				PRIMA	PREMIO	SI	NO
Superorganizador				PRIMA	PREMIO	SI	NO
Superorganizador 2				PRIMA	PREMIO	SI	NO

USO EXCLUSIVO DE BENEFICIO S.A.

<table><tr><td></td><td></td></tr></table> ZONA			<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> CODIGO DE PRODUCTOR						<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> CODIGO DE ORGANIZADOR						<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> CODIGO DE SUPERORGANIZADOR						<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> CODIGO DE SUPERORGANIZADOR 2						<table><tr><td>ROS</td><td>BUE</td><td>SAL</td><td>COR</td></tr></table> OFICINA COMERCIAL	ROS	BUE	SAL	COR
ROS	BUE	SAL	COR																												
Bloquea Emisiones <table><tr><td></td><td></td></tr></table>																															
Observaciones																															
<div>CONTROLÓ</div> <div>FIRMA DIRECTOR</div>																															